

【当日提出／選手・スタッフ用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※ 当チェックシートは自己の体調管理をするものです。イベント2週間前から記入し、当日、受付に個人で提出してください。

令和3年10月更新

該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。

- 下記NO.1～5の症状が2～3日連続である場合は、最寄りの保健所へご連絡下さい。
体調が良くない場合(発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)は自主的に参加を見合わせてください。

No.	チェックリスト	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23	10/24
1	平熱を超える発熱がある。															
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある。															
3	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。															
4	嗅覚や味覚の異常がある。															
5	体が重く感じる、疲れやすい等がある。															

- 下記NO.6～11に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。

6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある。															
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。															
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある。															
9	過去14日以内に緊急事態宣言地域またはまん延防止等重点措置適用地域への往来がある。															
10	職場や学校等で行動制限(自宅待機等)を受けている。															
11	同居家族に上記1～10に該当する方がいる。															

個人情報の取得・利用・提供に同意します。

本チェックシートはイベントにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、イベントにて感染者患者または、その疑いのある方が発見された場合に、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うことに同意します。

イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告することに同意します。

イベント終了後3日程度は大人数・長時間の集まりを控え、マスクの着用や手洗い、三密を避けるなど基本的な感染予防対策に努めます。(学校や仕事を除く)

氏名:

年齢:

住所:

連絡先
(電話番号):

当日の
体温:

ワクチン
接種: 済 ・ 未